

Versorgungspfad 14 • Hypoglykämie

Eintreffen und standardisierte Erstuntersuchung

ABCDE - Prioritäten und Basismaßnahmen

Versorgungspfad Hypoglykämie

BZ < 60 mg/ dl ?

N

J

Glucosegabe

8 - 16 g (0,2 g/ kgKG) #
i. v. bei laufender Infusion
Orale Gabe nur bei wachem Patienten!

Beachte regionale Medikationsprotokolle

Übergabe in (not)ärztliche Weiterversorgung
Transport in Klinik

Arbeitshypothese eingrenzen (Thesenfilter):

- Intoxikation, Schlaganfall, ICB, Krampfleiden, SHT
- Bewusstseinstörung / Bewusstlos
- Neurologische Symptomatik
- Anamnese (Diabetes mellitus)
- Vormedikation

Mittels BZ-Messung wird Hypoglykämie zusätzlich quantitativ gemessen und symptomatisch behandelt.

Cave: Unterlassene BZ-Messung bei WASB < W oder neurologischer Symptomatik.

Beachte:

Ggf. aggressiver oder inadäquater Patient

Symptomatik?

Bewusstseinstörung aller Grade
Neurologische Symptomatik

Beachte:

- Konzentrierte Glucoselösungen i.v. nur verdünnt applizieren (# empfohlen **Glucose 20%**; Glucose 40% darf nur zentralvenös gegeben werden)
- Beachte regionale Protokolle
- Repetitionsdosis gemäß regionaler Protokolle

- Ggf. weitere Ursachenfindung
- **NA-Ruf** bei unklarer oder anhaltender Bewusstseinsstörung oder Therapie-resistenz (regionale Vorgaben)
- Transportverweigerung n. RD-Behandlung: Beachte regionales Protokoll
- Patienten nach erfolgreicher Therapie vor Ort lassen: Regionales Protokoll
- Ggf. Übergabe in ärztliche Weiterbehandlung